**令和６年度**

**大分市子どもの居場所づくり**

**ネットワーク推進事業補助金**

**記載例集**

****

**〈目次〉**

ページ

１　　ネットワーク入会　　　　　　・・・　　　　　　１

２　　補助金申請　　　　　　　　　・・・　　　　　　２

３　　概算交付申請　　　　　　　　・・・　　　　　１３

４　　事業内容の変更　　　　　　　・・・　　　　　１５

５　　中間報告　　　　　　　　　　・・・　　　　　１７

６　　実績報告　　　　　　　　　　・・・　　　　　１８

７　　交付・精算（交付請求）　　　・・・　　　　　２４

大分市子どもの居場所づくりネットワーク入会申込書

令和○○年○○月○○日

大分市長　○○　○○　殿

団　体　名　　　　　　○○○○

代表者氏名　　　　　大分　太郎

大分市子どもの居場所づくりネットワークへの入会を希望するので、大分市子どもの居場所づくりネットワーク実施要領に同意し、次のとおり申込みます。

１．運営団体について

|  |  |
| --- | --- |
| 団体住所（郵便物送付先） | 〒　８７０　－　００００大分市○○町△丁目□番○号 |
| 団体連絡先 | TEL | 097-123-456 | FAX | 097-789-1011 |
| メールアドレス | \*\*\*＠\*\*.\*\*\*\*\*.\*\*.jp |

２．子ども食堂等について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | ○○○○子ども食堂 |
| 開催場所 | 大分市○○町△丁目□番○号 |
| 利用施設名 | ○○公民館 | 開設(予定)日 | 令和○○年○月○日 |
| 開催概要 | 運営責任者 | 食堂　花子 | 緊急連絡先 | 090-1234-5678 |
| 開催頻度 | 月２～５回週　　　回 | 開催曜日 | 　　　　毎週月曜・木曜日 |
| 参加対象 | ■未就学児　■小学生　■中学生　　□高校生　■その他（　保護者・地域の方　) | 参加料金 | 子ども　　　　無料　　円大人　　　　２００　　円スタッフ　　　無料　　円 |

大分県社会福祉協議会でのお申し込みが

必要です。

３．おおいた子ども食堂ネットワークについて

|  |  |
| --- | --- |
| おおいた子ども食堂ネットワーク（事務局：大分県社会福祉協議会）に入会（申込）していますか？ | ■はい　　　　□いいえ |

ご記入いただいた情報は、「大分市子どもの居場所づくりネットワーク」に関する活動にのみ使用します。

様式第１号（第５条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付申請書

大分市長　○○　○○　殿

団　体　名　　　○○○○

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名　 大分　太郎

担当者氏名 食堂　花子

電話番号 　０９０－１２３４－５６７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

　大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金の交付を受けたいので、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

収支予算書の支出合計額と一致します。運営費の場合は保険料も含みます。

　１　事業の区分　　　新規開設事業　・　機能強化事業　・　運営事業

２　事業の目的及び内容　　　　　　　　　子ども食堂の運営

３　補助対象経費　　　　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

４　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

５　事業完了予定年月日　　　　　　　　　令和○○年　○月○○日

６　添付書類

新規開設：　　　　初回開催日

機能強化：　　　　機能強化日

運営費：当該年度の最終開催日

収支予算書の「市補助金」の額と

一致します。

運営費の場合は保険料も含みます。

1. 事業計画書
2. 会則、規約、定款等及び構成員名簿の写し
3. 収支予算書

⑷　誓約書

1. その他市長が必要と認める書類

* **対象経費は交付決定日以降の支出が対象となりますので、すみやかにご提出ください。**

**※詳しくは、募集要領Ｐ４「５　補助金の内容」をご確認ください。**







　実施団体会則（例）

○○○○（団体名）会則

（名称）

第１条　本会は、○○○○と称する。

（目的）

第２条　本会は、食事の提供等を通して子どもの居場所づくりを行うことで、子どもが健やかに育成される環境整備を図ることを目的とする。

（事業）

第３条　本会は、第２条に規定する目的を達成するために次の事業を行う。

　（１）食事の提供等を通じた子どもの居場所づくり

　（２）学習支援や遊び、体験活動等などの支援

　（３）その他目的達成のために必要な事業

（会員）

第４条　本会の会員は、この会の目的に賛同し、参加する者とする。

（役員の構成及び任期）

第５条　本会に次の役員を置く。役員は会員の中から互選するものとする。

　（１）代表　　　　　　１人

　（２）会計　　　　　　１人

　（３）会計監査　　　　１人

２　役員の任期は２年とする。ただし、再任を妨げない。

（役員の職務）

第６条　代表は、本会を代表し、会務を総括する。

２　会計は、本会の会計を担当する。

３　会計監査は、本会の会計を監査する。

　（運営会議）

第７条　本会の運営に関する重要な事項を審議決定するための運営会議を置き、会員の出席をもって開催する。

２　運営会議は代表が招集し、その議長となる。

３　運営会議は、出席者の過半数の同意をもって決し、可否同数の時は、議長の決するところによる。

（事業に関する実施規定）

第８条　第３条に規定する事業の執行に関し必要な事項は、運営会議の議決を得て別に定める。

　（経費等）

第９条　本会の経費は，寄付金その他の収入金をもって支弁する。

２　本会の会計年度は，毎年４月１日に始まり翌年３月３１日に終わる。

　（会則の改廃）

第１０条　この会則を改廃しようとするときは，運営会議において出席者の過半数の同意を得なければならない。

（細則）

第１１条　この会則に定めるもののほか，本会の運営上必要な事項は，運営会議において別に定める。

　　付　則

　　　この会則は，令和○○年○○月○○日から施行する。

新しく作成した場合は，実際に作成した日を

記載してください。



**◆子ども食堂等以外で使用するものは補助**

**対象となりません。**

**例）エアコン、オーブンレンジ等を子ども**

**食堂と他の行事で共用する場合など**

**◆子ども食堂等と子ども食堂等以外の行事な**

**どで明確な区分けのできないものは補助対**

**象となりません。**

**例）他の行事でも使用する建物の光熱水**

**費（電気代、水道代等）**、**家賃、電話**

**代など**

**交付決定日より前に購入しているものは対象外です。**

**◆　交付決定日から事業完了日までの経費が対象です。**



**◆子ども食堂等と子ども食堂等以外の行事などで明確な区分**

**けのできないものは補助対象となりません。**

**例）他の行事でも使用する建物の光熱水費（電気代、水**

**道代等）**、**家賃、電話代など**

誓約書

令和○○年○○月○○日

大分市長　○○　○○　殿

申請者　 団体名　　　　　○○○○

所在地　大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名 　　　　大分　太郎

担当者氏名　　　 大分　花子

電話番号　０９０－１２３４－５６７８

（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

私は、令和○○年度大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金の交付を受けるに当たり、次の事項を遵守することをここに誓約します。

１　営利活動、宗教的活動及び政治的活動を行わないこと。

２　公の秩序を乱し、又は善良の風俗に反する活動をする団体でないこと。

３　法令等に違反する活動をしていないこと。

４　暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する団体でないこと。

５　補助対象事業を行う上で、知り得た個人情報を第三者に漏らさないこと（必要に応じて

支援機関等に情報提供をする場合等を除く。）。

６　設備、周囲の環境、運営時間等に配慮し、利用者及び事業従事者の傷害保険に加入する

とともに、安全確保に努めること。

７　地域や学校などに対し、必要に応じ開催状況の報告を行うなど適切な周知を行うこと。

地域と連携を深めるため、「子ども食堂等を開設する際」と「初回の補助金の交付を受ける際」には、次の方に対し活動についての説明を必ず実施してください。

２回目以降の申請については、初回申請時と同じ内容で記載してください。ただし、初回申請後、再度説明を行った場合などには、最新の内容で記載してください。

また、地域や学校などから要望があった場合には、訪問や協議に応じること。

なお、補助金の交付申請を行うに当たり、地域との連携を深めるため、次の方に対し活

動についての情報提供を行ったので報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 相手方 | 事業説明年月日 |
| 自治会 | 【 □□□ 】自治会長（氏名）　　 □□　□□　　　　　 | ○年○○月○○日 |
| 民生委員校区会長 | 【 △△△ 】校区会長（氏名）　　 △△　△△　　  | ○年　○月○○日 |
| 小・中学校 | 【　■■■　】小学校校長（氏名）　　■■　■■　 【　▽▽▽　】中学校校長（氏名）　　▽▽ ▽▽　　　　　　 | ○年○○月　○日○年　○月　○日 |

委　任　状

申請者と口座名義人に相違がある場合に提出してください。

令和○○年○○月○○日

大分市長　○○　○○　殿

　令和○○年度大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金の受領に関する権限を下記のとおり委任します。

記

団体の情報

（委任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（子ども食堂等の名称） | ○○○○（○○○〇子ども食堂） |
| 所在地 | 大分市○○町△丁目□番○号 |
| 代表者氏名 | 大分　太郎 |
| 電話番号 | 〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇 |

個人通帳の場合は

空欄としてください。

（受任者）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | ●●法人 |
| 所在地 | 大分市○○町△丁目□番○号 |
| 代表者氏名 | 食堂　花子 |
| 金融機関名 | ○○銀行 |
| 支店名 | □□支店 |
| 口座番号 | （　当座　・　普通　）　　　ＸＸＸＸＸＸＸ　　　　 |
| 口座名義 | （　フリガナ　） |
| ●●ホウジン　ダイヒョウ　ショクドウハナコ |

様式第３号（第７条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金概算交付申請書

大分市長　〇○　〇○　殿

団　体　名　　　○○○○

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名　 大分　太郎

担当者氏名 食堂　花子

交付決定通知書を参考に記入してください。

 電話番号　０９０－１２３４－５６７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

令和○○年○月○日付け子企第○○○○号－〇で交付の決定を受けた大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金について、概算による交付を受けたいので、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第７条第２項の規定により、次のとおり申請します。

交付決定通知書を参考に記入してください。

　１　事業の区分　　　　　　　　　　運営事業

２　補助金の額　　　　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

３　概算交付申請額　　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

　４　概算交付を必要とする理由

　　　ボランティアで実施しており、

当面の経費確保の目途が立たないため。

補助金の額の７割の額（小数点以下切り捨て）を記入してください。（円単位）

様式第１０号（第１２条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付請求書

大分市長　〇○　〇〇　殿

団　体　名　　　○○○○

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名　 大分　太郎

交付決定通知書を参考に記入してください。

担当者氏名 食堂　花子

電話番号 ０９０－１２３４－５６７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

　令和○○年○月○日付け子企第○○○○号－〇で交付の決定を受けた大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金について、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

　１　補助対象事業の区分　　新規開設事業　・　機能強化事業　・　運営事業

２　補助金交付請求額　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

1. 一括交付の場合・・・補助金額確定通知書の交付確定額
2. 概算交付の場合・・・概算交付通知書の概算交付額
3. 精算交付の場合・・・補助金額確定通知書の交付確定額

から概算交付額を除いた額

３　振込先

代表者と振込先が異なる場合は委任状が

必要となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | ○○銀行 |
| 支　店　名 | □□支店 |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 | ＸＸＸＸＸＸＸ |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　 |
| ○○ﾎｳｼﾞﾝ ﾀﾞｲﾋｮｳ ｼｮｸﾄﾞｳﾊﾅｺ |

* **概算交付を申請する場合も、こちらの様式を提出していただきます。**

大分市子どもの居場所づくりネットワーク登録変更届書

令和○○年○○月○○日

大分市長　〇○　〇〇　殿

団　体　名　　　　　　○○○○

代表者氏名　　　　　大分　太郎

（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

大分市子どもの居場所づくりネットワークの登録内容について、次のとおり変更したので届け出ます。

**※変更箇所のみ記入してください**

変更箇所のみ記入してください。

１．運営団体について

|  |  |
| --- | --- |
| 団体住所（郵便物送付先） | 〒　８７０　－　００００大分市■■町○○丁目●番△号 |
| 団体連絡先 | TEL | 097-456-789 | FAX | 097-123-4567 |
| メールアドレス | ＠ |

２．子ども食堂等について

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 開催場所 |  |
| 利用施設名 |  | 開設(予定)日 |  |
| 開催概要交付金の申請をしている場合はチェックをしてください。 | 運営責任者 |  | 緊急連絡先 |  |
| 開催頻度 | 月　　　回週　　　回 | 開催曜日 | 　　　　曜日 |
| 参加対象 | □未就学児　□小学生　□中学生　　□高校生　□その他（　　　　　　　　　　) | 参加料金 | 子ども　　　　　　　　円大人　　　　　　　　　円スタッフ　　　　　　　円 |

□　大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金に係る申請事項についても、上記のとおり変更内容を届け出ます。

※大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第８条第１項に該当するときは、別途、同項に基づく変更承認申請が必要となります。

様式第５号（第８条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金変更承認申請書

団　体　名　　　○○○○

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

交付決定通知書を参考に記入してください。

代表者氏名　 大分　太郎

担当者氏名 食堂　花子

電話番号　０９０－１２３４－５６７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

　令和○○年○月○日付け子企第○○○○号－〇で交付の決定を受けた大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金に係る事業について変更をしたいので、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、次のとおり申請します。

　１　補助対象事業の区分　　新規開設事業　・　機能強化事業　・　運営事業

２　変更の内容　　　　　　　開催頻度（令和○○年○月から）

　　　　　　　　　　　　　　月〇回から月〇回へ変更

３　変更の理由　　　　　　　利用者が増えたため。

４　補助対象経費　　　　変更前　　　　　　○○○○○○　　　円

変更後　　　　　　○○○○○○　　　円

５　補助金交付申請額　　変更前　　　　　　○○○○○○　　　円

　　　　　　　　　　　　　変更後　　　　　　○○○○○○　　　円

変更内容がわかる関係書類を添付してください。

６　添付書類

・年間事業計画書

**○以下の場合は、提出が必要です。**

◆　補助金額の変更（運営事業の補助金額の変更については、補助対象経費２０％以上の増減に伴うものに限る）。

◆　事業計画書中「２．子ども食堂等について」にかかる内容に変更がある場合。



**開催案内のチラシや開催時の様子がわかる写真等の資料も併せて提出してください。**

こちらの条件を満たしていれば、既存の報告書の写しでも代用可能です。

様式第８号（第１０条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金実績報告書

大分市長　〇○　〇〇　殿

団　体　名　　　○○○○

交付決定通知書を参考に記入してください。

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名　 大分　太郎

担当者氏名 食堂　花子

電話番号　０９０－１２３４－５６７８

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

　令和○○年○月○日付け子企第○○○○号－〇で交付の決定を受けた大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金については、その事業を完了したので、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり報告します。

当事業で得た成果を詳しく記入してください。

　１　補助対象事業の区分　　新規開設事業　・　機能強化事業　・　運営事業

　２　事業の成果

　　　・地域への周知活動を行うことにより、利用者が増えた。

　　　・みんなで食事をすることで、好き嫌いが減った子どもが増えた。

　３　事業完了年月日　　　　　　　令和○○年　○月○○日

　４　添付書類

⑴　収支決算書

⑵　補助事業の収支を証する書類

⑶　その他市長が必要と認める書類

* **事業完了後２週間（完了が年度末２週間以内である場合は、当該年度末日）までに**

**ご提出ください。**

新規開設：　　　　　初回開催日

機能強化：　　　　　機能強化日

運営費：当該年度内最後の開催日











**◆　必ずこちらの様式を使用してください。**

**◆　対象期間**

**①新規開設：交付決定日から初回開催日**

**②機能強化：交付決定日から機能強化日**

**③運営費：交付決定日から当該年度内最後の開催日**

**交通費算定様式**

交通費については、下記計算表により計算した「（Ａ）欄」の額と、団体からボランティアスタッフへの支給額「（Ｂ）欄」を比較して、低い方の額を補助の上限額とします。

子ども食堂の開催日に発生した料金のみが補助の対象となります。

**【公共交通機関の利用料金の計算】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ボランティアスタッフの氏名** | **利用日**（開催日） | **出発地**（自宅の最寄りの　バス停または駅） | **到着地**（子ども食堂開催地の最寄りのバス停または駅） | **（Ａ）****利用料金** | **（Ｂ）****団体からボランティアスタッフへの支給額** | **補助対象上限額**（Ａ）と（Ｂ）を比較して低い方の額 |
| 食堂　花子 | 〇月〇日 | バス停：○○ | バス停：○○ | 380円 | 500円 | 380円 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**【ガソリン代の計算】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ボランティアスタッフの氏名** | **利用日**（開催日） | **利用者自宅住所** | **自宅から子ども食堂****開催地までの路程距離** | **（Ａ）****ガソリン代**左記路程距離×37円 | **（Ｂ）****団体からボランティアスタッフへの支給額** | **補助対象上限額**（Ａ）と（Ｂ）を比較して低い方の額 |
| 食堂　花子 | 〇月〇日 | 大分市〇〇町〇番〇号 | 10ｋｍ | 370円 | 300円 | 300円 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**【駐車場代の計算】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ボランティアスタッフの氏名** | **利用日**（開催日） | **（Ａ）****駐車場利用料金** | **（Ｂ）****団体からボランティアスタッフへの支給額** | **補助対象上限額**（Ａ）と（Ｂ）を比較して低い方の額 |
| 食堂　花子 | 〇月〇日 | 300円 | 300円 | 300円 |
|  |  |  |  |  |

※提出の際は、駐車場利用料金の領収書を添付してください。

**行が足りない場合は、適宜追加して記入してください。**

【注意事項】

・**子ども食堂の開催日に発生した料金のみが補助の対象**となります。

・**実際にボランティアスタッフの方へ支給した交通費が対象**となります。

・最も経済的な通常の経路を使用した場合の自宅と子ども食堂間の距離を基に料金の算定を行います。

様式第１０号（第１２条関係）

令和○○年　○月　○日

大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付請求書

　大分市長　〇○　〇〇　殿

団　体　名　　　○○○○

交付決定通知書を参考に記入してください。

所　在　地 大分市○○町△丁目□番○号

代表者氏名　 大分　太郎

担当者氏名 食堂　花子

電話番号 ０９０－１２３４－５６７８

（子ども食堂等の名称：○○○○子ども食堂）

　令和○○年○月○日付け子企第○○○○号－〇で交付の決定を受けた大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金について、大分市子どもの居場所づくりネットワーク推進事業補助金交付要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

　１　補助対象事業の区分　　新規開設事業　・　機能強化事業　・　運営事業

２　補助金交付請求額　　　　　　　　　　○○○○○○　　　円

３　振込先

①　一括交付の場合・・・補助金額確定通知書の交付確定額

②　概算交付の場合・・・概算交付通知書の概算交付額

③　精算交付の場合・・・補助金額確定通知書の交付確定額から

概算交付額を除いた額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | ○○銀行 |
| 支　店　名 | □□支店 |
| 種　　類 | 普通　　　　　当座 |
| 口 座 番 号 | ＸＸＸＸＸＸＸ |
| 口 座 名 義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　 |
| ○○ﾎｳｼﾞﾝ ﾀﾞｲﾋｮｳ ｼｮｸﾄﾞｳﾊﾅｺ |

代表者と振込先が異なる場合は委任状が必要となります。

* **概算交付を申請する場合も、こちらの様式を提出してください。**